**التصنيف العلاجي للدواء والجرعة الدوائية :**

الكلوفيبرات Clofibrate دَواءٌ من خافِضات الكولستيرول من مَجموعة الفيبرات أو مشتقَّات حمض الفيبريك fibric acid derivatives

الجرعةُ عندَ البالغين هي 500 ملغ أربعَ مرَّات باليوم عن طريق الفَم، ولكن قد يستجيب بعضُ المرضى لجرعاتٍ أقل. ويجب تعديلُ الجرعة عندَ المُصابين بالفَشَل الكلوي.

**آلية عمل الدواء :**

يعمل هذا الدَّواءُ على تنشيط إنزيمٍ مهمِّ في تَحطيم الدُّهون الثلاثية والكولستيرول المنخفِض الكثافة (السيِّئ)، يُسمَّى إنزيمَ ليباز البروتين الشَّحمي، وهو موجودٌ في العضلات والخلايا الدهنية في الجسم .

كما يقوم الدَّواء أيضاً بزيادة نسبة الكولستيرول المرتفع الكثافة (الجيد) , وتكون النتيجةُ تقليلَ أو منعَ خطر الإصابة بأمراض القلب والشَّرايين، وتقليل حُدوث الذَّبحة الصدرية والتعرُّض لألمها أو حدوث الجلطة القلبيَّة

**دَواعي استِعمال الدَّواء :**

يُستخدَم هذا الدَّواءُ لتخفيض الشُّحوم الثلاثيَّة

يُستَعمَل هذا الدَّواءُ لخفض نسبة الكولستيرول والأنواع الضارَّة من الكولستيرول في الجِسم، وزيادة في نسبة الكولستيرول الجيِّد HDL

**مَوانِعُ اِستِعمال الدَّواء :**

إذا كان لدى المَريض تَحَسُّسٌ تجاه الكلوفيبرات أو أيِّ مكوِّنٍ آخر من هذا الدَّواء

يجب إِطلاعُ مُقَدِّم الرِّعاية الصحِّية إذا كان لدى المَريض تَحَسُّس لأيِّ دواء آخر.

يجب الإبلاغُ عن التَّحسُّس الذي أصاب المريضَ والكيفيَّة التي أثَّر بها فيه. ويتضمَّن ذلك الكشفَ عن وجود طفح أو بثور أو حكَّة جلديَّة أو ضيق في التنفُّس أو صَفير عندَ الشَّهيق أو سُعال أو تَورُّم الوجه أو الشَّفتين أو اللِّسان أو الحَلق، أو أيَّة أعراض أخرى مُصاحبَة لاِستِعمال الدَّواء

إذا كان المَريضُ يعانِي من أمراض الكُلى أو أمراض الكبد

**ما هي الطَّريقةُ المُثلى لاستِعمال هذا الدَّواء؟**

يجري تَناوُلُ هذا الدَّواء قبلَ الإفطار وقبلَ العشاء بنصف ساعة

يجب اتِّباعُ نظامٍ غذائي وبرنامج للتَّمرينات الرياضيَّة، وذلك حَسب تَوصيات مُقدِّم الرِّعاية الصحِّية

تَداخلُ الدَّواء مع الطَّعام

يجري تَناوُلُ هذا الدَّواء قبلَ الإفطار وقبلَ العشاء بنصف ساعة

يجب تَجنُّبُ الكحوليَّات

تَداخلُ الدَّواء مع الأدوية الأخرى

يجب استِشارةُ الطَّبيب قبلَ استعمال الأدوية التَّالية مع الكلوفيبرات

أدوية مخفضة للدهون أخرى مثل الستاتينات أو الفيبرات .

مضادات التخثر مثل الوارفارين .

السيكلوسبورين (مثبط للمناعة) .

الأنسولين أو أدوية السكر الفموية مثل السلفونيل يوريا .

هذه القائمةُ ليست كاملةً، فقد توجَد عَقاقيرُ أخرى تَتَفاعل مع هذا الدَّواء. لذلك، يجب إخبارُ الطَّبيب أو الصَّيدلانِي عمَّا يتناوله المريضُ من أدوية أخرى، بما فيها تلك الأدويةُ التي تُشتَرى من دون وصفة طبِّية والأدويةُ العشبية، قبل بَدء العلاج بهذا الدَّواء. وبالمثل، يجب التحقُّقُ دائماً من الطَّبيب أو الصَّيدلانِي قَبلَ تناول أيَّة أدوية جديدة

**ما هي الاحتياطاتُ التي يَجب مُراعاتُها لدى تَناوُل هذا الدَّواء؟**

إذا كان المَريضُ يَتناول مضادَّات التخثُّر، فلسوف يحتاج إلى تحليلٍ مُتَتابع للدَّم لملاحظة تأثير الدَّواء

يجب مُراجَعةُ الأَدويَة الأخرى مع مقدِّم الرِّعاية الصحِّية, لأنَّ هذا الدَّواء قد لا يمتزج جيِّداً مع غيره من الأَدويَة

يجب تجنُّبُ الكحوليَّات

يجب إخبارُ مقدِّم الرِّعاية الصحِّية بالنِّسبة للمرأة الحامِل أو التي تُخطِّط للحَمل

يجب إخبارُ مقدِّم الرِّعاية الصحِّية إذا كانت المرأةُ ترضع رضاعةً طبيعيَّة من الثَّدي

**ما هي التَّأثيراتُ الجانبيَّة الشَّائعة لهذا الدَّواء؟**

الشُّعور بالدُّوار أو الدوخة, أو النُّعاس, أو تَشوُّش أو تغيُّم الرؤية, أو تَغيُّر في طريقة التفكير. لذلك، يجب تجنُّبُ القيادة, وتجنُّب القيام بالمهام والأنشطة التي تحتاج إلى يقظة ورؤية واضحة حتَّى يظهر مدى تأثير هذا الدَّواء في المريض

آلام في منطقة البطن أو حرقة بالمعدة

غَثيان أو قيء. ويمكن أن يفيدَ استعمالُ وجبات صغيرة متكرِّرة والعناية بنظافة الفم ومص حلوى جافَّة أو مَضغ اللبان "العلكة" للتَّخفيف من ذلك

**ماذا يَجب على المَرء مُراقبتُه عندَ تَناوُل هذا الدَّواء؟**

التغيُّر الذي يَطرأ على الحالة الخاضعة للعلاج: هل حدث تَحسُّن؟ هل ساءت الحالةُ أم لم يَطرأ عليها أيُّ تَغيُّر؟

فحص دم دوري لنسبة الكولستيرول، مع استِشارة مُقدِّم الرِّعاية الصحِّية

اذا كان المريض يتناول أدوية مضاد تخثر فيجب عليه قياس زمن البروثرومبين .